		_					Annihatio	Number		Cilia	o Date		
CLAIMS ONLY							1016	Application Number 38 Filing Date					
							Applicant(s)						
						May be used for additional claims or amendments							
CLAIMS	AS FILED			AFTER FIRST AMENDMENT		SECOND DMENT	1	•				•	
	Indep	Depend	Indep	_	Indep	Depend		Indep	Depend	Indep	Depend	Indep	Depend
1							51						
3	ļ	 					52 53	1		<u> </u>			
4		 					54	†	·				
5							55						
6							56						
7 8		1					57 58	├				-	
9	·	i					59						
10							60						
11		 					61				ļ		
12 13		 					62 63	 			 		
14							64	<u> </u>					
15							65						
16							66 67	 			_		
18		-					68	ļ		-	 		
19			-				69						
20	_						70						
21							71 72						
23							73						
24							74						
25							75						
26 27			-				76 77				 		
28			-				78						
29							79						
30							80				ļ		
31 32			_				81 82				 		
33							83						
34				_			84						
35 36					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		85 86				<u></u>		
37			-				87						
38							88						
39 40							89	ļ					
40							90 91	 -					-
42							92						
43							93						-
44 45							94 95	 					
46							96						
47							97						
48							98						
49 50							99 100						
Total	1						Total				1		1
Indep	1						Indep]		
Total Depend 98						Total Depend	◆	_	•		■	_	
	20						Total						
Claima 1							Claima						

BEST AVAILABLE COPY